

☎04427 서울특별시 용산구 이촌로 46길 37(이촌동) [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6560/전송(02)790-8911
 보험국장 김기성[6574] / 보험급여팀장 고영옥[6572] / 팀원 이승아[6560] / e-mail: kma6571@naver.com

문서번호 대의협 제813-8331호

시행일자 2024. 10. 28.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 건강보험 고시 등 안내 (2024. 10. 21. ~ 10. 27.)

1. 우리협회는 보건복지부 고시 및 건강보험심사평가원 공고 등을 비롯한 건강보험 관련 주요 안내사항을 의협 홈페이지(건강보험 고시안내)에 게재하고 매주 단위로 게시사항을 안내하고 있습니다.
2. 이에, 2024년 10월 21일 ~ 10월 27일까지 「대한의사협회 홈페이지(www.kma.org) > 공지·뉴스 > 건강보험 고시 안내」에 게시된 고시 관련사항을 다음과 같이 안내드리오니, 상세한 내용은 홈페이지 안내사항을 반드시 상시 확인하여 주시고, 귀 회 소속 회원이 참고할 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

연번	안내 일자	고시 번호	제 목 및 주요내용
1	2024. 10. 23.	제2024-209호	「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 일부개정 안내 * 주의필요사항 포함되어 대의협 제813-8241호로 별도 안내 ○ 별표1에 별지1~2에 기재된 약제 신설 - Nirmatrelvir+Ritonavir 경구제(품명: 파스로비드정), Remdesivir 주사제(품명: 베클루리주 정맥주사용 동결건조분말), Pegcetacoplan 주사제(품명: 엠파벨리주) 등 ○ 별지3~4 변경, 별지 5~6 삭제 약제 참조 - omalizumab 주사제(품명: 옴리클로프리필드시린지주) 등
2	2024. 10. 23.	제2024-210호	「건강보험 행위 급여비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 일부개정 ○ 코로나19 치료제(파스로비드정, 베클루리주)의 건강보험 급여 적용 예정에 따라 질병군 포괄수가에 별도보상으로 관리 ○ 시행일 : 2024. 10. 25.
3	2024. 10. 24.	제2024-211호	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 일부개정 안내 * 주의필요사항 포함되어 대의협 제813-8241호로 별도 안내 ○ 개정항목 : 총 4항목(신설 3, 변경 1) - [신설] Pegcetacoplan 주사제(품명: 엠파벨리주), Nirmatrelvir + Ritonavir 경구제(품명 : 파스로비드정), Remdesivir 주사제(품명 : 베클루리주 정맥주사용 동결건조분말) 등 - [변경] Eculizumab 주사제(품명: 솔리리스주 등) 등 ○ 시행일 : 2024. 11. 1.(금) * 단, 코로나-19 치료제 관련 급여기준 신설 건은 10.25.(금) 시행

연번	안내 일자	고시 번호	제 목 및 주요내용
4	2024. 10. 25.	[심평원 공고 제2024-235호]	「심사지침」 신설 및 개정 안내 * 해당 목록(세부내역)은 공문으로도 별도 안내 예정 ○ 심사지침 신설(총 15항목) - 척추수술 보존적 치료 일반원칙 등 ○ 시행일 : 2024. 11. 1. 진료분부터
5	2024. 10. 25.	[고시 아님]	코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 치료제 청구 관련 안내(10.25.자 급여 등재품목 대상) ○ 2024년 10월 25일 급여 적용되는 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 치료제(Nirmatrelvir+Ritonavir 경구제(품명 : 파스로비드정), Remdesivir 주사제(품명 : 베클루리주정맥주사용 동결건조분말)) 본인부담률을 반영한 청구프로그램이 현재 개발 중으로 청구 시점 안내(2024.11.4.부터 청구 가능)
6	2024. 10. 26.	제2024-183호	「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 일부개정 * 복지부 고시 2024-183, 184, 185호는 관련된 고시내용(콘쥬란 등)이므로 반드시 확인 및 참고 바람 ○ 적합성평가 결과에 따른 [별표 2] 제1호다목 '슬관절 강내 주입용 폴 리뉴클레오티드 나트륨' 항목 본인부담률, 적용일, 평가완료차수 변경 ○ 시행일 : 2024. 11. 1.
7	2024. 10. 26.	제2024-184호	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 일부개정 * 복지부 고시 2024-183, 184, 185호는 관련된 고시내용(콘쥬란 등)이므로 반드시 확인 및 참고 바람 ○ Ⅲ. 치료재료 제4장 처치 및 수술료 등 중 슬관절강내 주입용 폴리뉴클레오티드나트륨의 급여기준 개정 ○ 시행일 : 2025. 7. 1.
8	2024. 10. 26.	제2024-185호	「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 일부개정 * 복지부 고시 2024-183, 184, 185호는 관련된 고시내용(콘쥬란 등)이므로 반드시 확인 및 참고 바람 ○ 적합성평가 결과에 따른 '슬관절 강 내 주입용 폴리뉴클레오 티드나트륨' 항목 별지 본인부담률 변경(80%→90%) ○ 시행일 : 2024. 11. 1.

※ 건강보험 고시 안내(URL) : <https://www.kma.org/notice/sub16.asp> 끝.

대한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”



수신처 : 각 시도지사협회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과 개원의협의회장, 한국여자의사회장, 대한병원장협의회장